**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - OBRAS PÚBLICAS**

|  |
| --- |
| 1. DADOS DO CONTRATO E CONTRATADO
 |
| Empresa:  |
| Contrato n°: | CNPJ: |
| Objeto do Contrato: |
| Medição n°: | Período da execução: |
| Valor do contrato: R$ | Saldo Anterior: R$ |
| Medição Atual:  | Saldo: |
| Contrato com possibilidade de subcontratação: ( ) Não ( ) Sim  |
| QUAIS SERVIÇOS | EMPRESA SUBCONTRATADA |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

|  |
| --- |
| 1. DADOS DO FISCAL DESIGNADO
 |
| Nome: | Cargo: |
| Lotação: |  |

|  |
| --- |
| 1. DADOS DA FISCALIZAÇÃO
 |
| Período fiscalizado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS/MERCADORIAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS PELA EMPRESA CONTRATADA E SUBCONTRADA
 |
| ITEM | PREENCHIDO |
| CONTRATADA | SUBCONTRATADA |
| SSIM | NNÃO¹ | SSIM | NNÃO |
| **ANTES DO INÍCIO DA EXECUÇÃO DA OBRA** |
| * 1. Ordem de serviço
 |  |  |  |  |
| * 1. Alvará e licenças para construção devidamente emitidas pelo Município e demais órgãos competentes;
 |  |  |  |  |
| * 1. Ficha de registro de empregados;
 |  |  |  |  |
| * 1. Anotações de Responsabilidade Técnica (ARTs), devidamente recolhidas e projeto da obra;
 |  |  |  |  |
| * 1. Cópia da matrícula no Cadastro Nacional de Obras junto à Receita federal;
 |  |  |  |  |
| * 1. Documento que comprove a contratação de seguro contra os riscos de acidentes do trabalho, para os empregados;
 |  |  |  |  |
| **DURANTE EXECUÇÃO DA OBRA** |
| * 1. Diário de obra permanente;
 |  |  |  |  |
| * 1. Canteiro de Obras adequado conforme projeto;
 |  |  |  |  |
| * 1. Placa de identificação da obra;
 |  |  |  |  |
| * 1. Condições de segurança da obra;
 |  |  |  |  |
| * 1. Empregados da contratada/subcontratada exercem suas funções com uso adequado de equipamentos de proteção individual e com observância das normas de segurança do trabalho;
 |  |  |  |  |
| * 1. Compatibilidade da execução da obra com o cronograma físico-financeiro, observando-se, a todo tempo, os serviços previstos, os prazos e os serviços realizados;
 |  |  |  |  |
| **NA CONCLUSÃO DA OBRA** |
| * 1. Termo de Recebimento Provisório da Obra; Certidão de baixa junto ao INSS da CNO; Termo Definitivo da Obra.
 |  |  |  |  |
| * 1. Emissão de Alvará Habite-se.
 |  |  |  |  |
| ¹ Observações quanto ao não atendimento dos itens avaliados:**1. ( ) Solicitado através de mensagem eletrônica (e-mail, whatssap, skype) resolução dos seguintes problemas:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Irregularidades resolvidas  ( ) **Irregularidades não resolvidas** **Notifica-se****2. ( ) Necessidade de Emissão de Notificação:** Notificação n°: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Irregularidades resolvidas  ( ) **Irregularidades não resolvidas** **Encaminha-se ao Gestor** cópia da Notificação e Comunicação Interna informando todas as medidas adotadas pelo fiscal. |

|  |
| --- |
| 1. OBSERVAÇÕES/SUGESTÕES
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO FISCALDO CONTRATO |
| 1ª via SETOR DE COMPRAS; 2ª via NOTA FISCAL 3ª via FISCAL |
|  |